**Data e ora di Consegna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**……………………………………**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione ALUNNI al POR CALABRIA “*A scuola di inclusione*”. Titolo progetto: “Voci d’insieme”.**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………. genitore/tutore dell’alunno ……………………………………………………, nato il…………………a …………………… ..(……) residente a ……………………………………… (……) in Via/piazza………………………...... n. …….

CAP …………. telefono ………………. cell. ………………………e-mail ….......................................... avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione degli Alunni partecipanti** al POR CALABRIA “A Scuola di Inclusione” – Progetto “Voci d’insieme” di cui all’oggetto,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………………………………………………..….nato/a …………………………..il ……………............ (…) residente a …………….……….……. ( …) in via/piazza ……………………………………………… n. ……….. CAP ……………

iscritto/a e frequentante la classe ………. sez. ..….della Scuola (barrare l’ordine scolastico d’interesse) □ Scuola Primaria, sede di …………………………

□ Scuola Secondaria di I grado, sede di …………………………

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, contemplato nel bando indicato in oggetto.

| Annualità 2021/’22Percorso A - Percorso di sostegno didattico agli studenti |
| --- |
|  Sede | Titolo Modulo | Profilo | N° ore | Barrare con una x la casella |
| I.C. *G.Bianco* Sersale | *a1 - “Una valigia di emozioni”* *(Sc. Primaria )* | Alunni Primaria | 30 Sersale(PreferibilmenteClassi V) 30 Zagarise(Preferibilmente Classi III, IV e V)  |  |
| *a2 - Laboratorio di musicoterapia* *“Sursum corda …cum musica “* *(Scuola Primaria)* | Alunni primaria | 30 Sersale (Preferibilmente Classi III e IV) 30 Zagarise(Tutte le classi) |   |
| *a3 - “ Una pagella...per l’ambiente”* S.T.E.M. (S.S.I.G.) | Alunni SSIG   | 30 Sersale(Preferibilmente Classi II e III) 30 Zagarise(Tutte le classi)  |   |
|
| I.C. Sellia Marina | *a1 - “Una valigia di emozioni”* *(Sc. Primaria )* | Alunni Primaria | 60(Tutte le classi) |   |
| *a2 - Laboratorio di musicoterapia* *“Sursum corda …cum musica “ (Scuola Primaria)* | Alunni primaria | 60(Tutte le classi) |  |
| *a3 - “ Una pagella...per l’ambiente”* S.T.E.M. (S.S.I.G.) | Alunni SSIG | 60(Tutte le classi) |  |
|  |   |   |   |
| I.C. Squillace | *a1 - “Una valigia di emozioni”* *(Sc. Primaria )* | Alunni Primaria | 60(Tutte le classi) |  |
| *a2 - Laboratorio di musicoterapia* *“Sursum corda …cum musica “ (Scuola Primaria)* | Alunni primaria | 60(Tutte le classi) |  |
| *a3 - “ Una pagella...per l’ambiente”* S.T.E.M. (S.S.I.G.) | Alunni SSIG | 60(Tutte le classi) |  |
|  |   |   |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e regolarità, consapevole che per l’Istituzione scolastica il Progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che, l’Istituto Comprensivo Statale Campo Calabro – San Roberto, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’Autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

**Firma del Genitore: …………………………….**

**Firma del Genitore: ……………………………**

Data: ……………………..

*Il/La sottoscritto/a, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a, autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal Progetto.*

**Firma del Genitore: …………………………….**

**Firma del Genitore: ……………………………**

Data: ……………………..